

Вывод. Разработанная нами инновационная учебная эндофантомная модель зубов человека по своей структуре не имеет аналогов, эффективна в освоении практических навыков у студентов стоматологического факультета, интернов и клинических ординаторов, более рентабельна для учреждений образования медицинского профиля, по сравнению с зарубежными аналогами.

Литература

1. Мясникович М.В. Научные основы инновационной деятельности. - Мн.: ИООО «Право и экономика», 2003. - 279 с.
2. Коробейников О.П., Трифилова А.А., Коршунов И.А. Роль инноваций в процессе формирования стратегии предприятия // Мировая экономика и международные отношения. - 2001. - № 4. - С.32–44.
3. Чернявский, Ю.П. Формирование профессиональной компетентности у студентов на кафедре терапевтической стоматологии УО «ВГМУ» / Ю.П. Чернявский, Н.А. Байтус // Материалы международной республиканской научно-практической конференции с международным участием «Инновационные обучающие технологии в медицине» 2 мая 2017г. Витебск. - С. 287-291.

СОВРЕМЕННЫЕ МОДЕЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ В УСЛОВИЯХ РЫНОЧНЫХ ОТНОШЕНИЙ

Жаркова О.А., Кабанова С.А.

Учреждение образования «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет», г. Витебск, Республика Беларусь

Базовый анализ имеющихся моделей оказания стоматологической помощи населению выделяет следующие модели:

- полностью за счет государства (бюджета);
- полностью за счет средств населения.

Первая модель характерна в основном для государств с централизованной экономикой и соответствующей системой здравоохранения. Она находится в противоречии с аксиомами организации и управления стоматологией и не может обеспечить население эффективной, современной и доступной стоматологической помощью.

Вторая модель характерна для двух типов государств:

- богатых рыночных стран с высокими доходами населения (США);
- очень бедных, малоразвитых государств с отсутствием или очень слабым здравоохранением (ряд стран третьего мира, Молдавия, Таджикистан и др.).

Для всех остальных стран характерны промежуточные между этими крайними вариантами модели.

Какая же модель оказания стоматологической помощи и стоматологической службы является оптимальной?

Единой, подходящей всем странам системы стоматологической помощи нет.

Для каждой страны, территории, населения может быть выбрана модель стоматологической помощи, подходящая им по:

- финансовым возможностям;
- политическому строю;
- экономическим условиям;
- привычкам и пожеланиям населения;
- корпоративным интересам стоматологов.

В создании эффективной системы стоматологической помощи населению должны быть заинтересованы 3 группы общества: разные уровни официальной власти, профессионалы, население. Интересы этих трех групп различны и не могут совпадать полностью. Эффективное взаимодействие между ними возможно только на взаимных компромиссах.

Административное и профессиональное управление.

Административное управление:

1. Издание и подготовка законов, постановлений, нормативов.
 2. Определение характера стоматологической помощи (государственная, смешанная, кооперативная, частная и др.) населению.
 3. Определение вида и характера стоматологических организаций, оказывающих помощь населению (поликлиники, отделения, кабинеты).
 4. Определение способов и видов оплаты стоматологической помощи (страхование, бюджет, личные средства и др.).
 5. Определение (вид, способ, номенклатура) подготовки кадров для стоматологической помощи населению.
 6. Определение вида, объема и способа налогообложения стоматологической помощи.
 7. Непосредственное управление государственными стоматологическими организациями.
 8. Разработка и проведение системы лицензирования в стоматологии.
 9. Определение льготных групп для стоматологического лечения в государственных стоматологических учреждениях.
 10. Определение условий и проведение выдачи дипломов.
 11. Награждение правительственными наградами, грамотами, дипломами.
- Профессиональное управление:
1. Создание образовательных программ профессиональной подготовки стоматологических кадров.
 2. Определение программ и путей развития стоматологии.
 3. Оценка уровня профессиональных знаний специалистов для любых целей.
 4. Экзаменирование, аттестация и сертификация стоматологических кадров в любых целях. Аккредитация любых стоматологических организаций.
 5. Разносторонняя характеристика стоматологических технологий профессионального лечения и реабилитации.
 6. Оценка, испытание и рекомендации любых видов стоматологического оборудования, инструментов и материалов.
 7. Создание профессиональных добровольных общественных стоматологических организаций.

8. Проведение профессиональных стоматологических съездов, конференций, симпозиумов, совещаний, выставок.

9. Создание системы информатики в специальности. Издание журналов, газет, создание сайтов и др.

10. Осуществление международной деятельности по стоматологии.

11. Определение конкретного менеджмента, финансирования и экономики негосударственных стоматологических организаций. Создание рекомендаций по данному разделу в рамках закона.

12. Разработка и реализация этического кодекса по специальности.

13. Осуществление негосударственной деятельности по последипломному образованию в стоматологии.

14. Проведение конкурсов, чемпионатов, мастер-классов профессионального мастерства среди студентов, специалистов.

15. Создание узкопрофессиональных объединений специальности для профессиональной деятельности.

16. Создание независимых экспертных компаний для разрешения конфликтов, программы страхования рисков.

17. Награждение профессиональными наградами.

18. Написание учебников, руководств, монографий, рекомендаций, пособий.

19. Деловые и профессиональные контакты с промышленностью, выпускающей изделия для стоматологии.

Выводы:

1. Многообразие рынка стоматологических услуг не должно вести к ухудшению его качества и доступности. Новые формы организации стоматологической помощи должны решать не только финансово-экономические, вопросы, но и гарантии объема и качества медицинских услуг.

2. Во всем мире система здравоохранения, в том числе система стоматологической помощи, наиболее эффективно действует при многообразии форм собственности и хозяйственности.

3. Важными рычагами в профессиональном управлении развития стоматологической помощи являются -создание адекватных образовательных программ подготовки будущих врачей-стоматологов и определение соответствующих векторов менеджмента в данном разделе работы.

Литература

1. Леонтьев, В.К. Модели стоматологической помощи населению в условиях рынка / В.К.Леонтьев // Современная стоматология. – 2010. – №1. – С. 7-9.

2. Киреев, М.Ю. Организация работы стоматологических медицинских организаций на основе маркетинговой деятельности: автореф. дис. ... к-та медицин. наук: 14.01.14 / М.Ю.Киреев; Казань, 2012. – 34 с.

3. Исмаилов, А.А. Маркетинг в стоматологической организации / А.А.Исмаилов // Молодой ученый. – 2016. - №7. С. 12-15.